

Vorname, Name:

Telefonnr.

Geburtsdatum:

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort:

An das

Amtsgericht München

Registergericht

Infanteriestraße 5

80797 München

Telefon: 089 / 5597-06

E-Mail: poststelle.registergericht@ag-m.bayern.de (Bitte beachten Sie unbedingt, dass die E-Mail-Adresse keinen Zugang für formbedürftige Erklärungen in Rechtssachen - wie z.B. Anmeldungen zum Handelsregister - eröffnet.)

Telefax: 09621-96241-3116

Vorsorglich wird auf die Möglichkeit der gebührenfreien „Online-Einsicht“ unter www.handelsregister.de verwiesen.

Antrag auf Einsicht in Registerakten

Einsicht in die Registerakten vor Ort ist nur nach vorheriger Terminvereinbarung (Kontaktdaten s.o.) mit dem Registergericht München möglich. Ein Versand der Papierakten ist nicht möglich.

Firma/Name:

Registernummer:

(zum Beispiel: ABC GmbH mit HRB-Nr. 123654; zu finden sind diese Angaben u.a. auf dem Handelsregisterauszug der Gesellschaft, der Anmeldung oder auf Schreiben des Registergerichts)

(Papier-) Sonderband

Registerakten (früherer Hauptband): Bitte dem Antrag Begründung des berechtigten Interesses beifügen, um eine Prüfung durch den zuständigen Sachbearbeiter zu ermöglichen.

Antrag auf Erteilung eines Registerauszugs

Firma/Name:

Registernummer:

amtlich aktuell

mit Apostille/Legalisation für

(Angabe des Landes)

amtlich chronologisch

mit Apostille/Legalisation für

(Angabe des Landes)

nichtamtlich aktuell

nichtamtlich chronologisch

Abholung während der Öffnungszeiten im Zimmer E 53 Versand per Post

Antrag auf Erteilung einer Apostille/Legalisation

Firma/Name:

Registernummer:

Angabe des Landes:

Satzung Gesellschafterliste sonstige Urkunde (

)

Abholung während der Öffnungszeiten im Zimmer E 53 Versand per Post

, Antrag auf Erteilung einer Negativbescheinigung

Firma/Name:

Registernummer:

Angaben zum Inhalt der Bescheinigung (zum Beispiel: kein Insolvenzvermerk im
Blatt der Gesellschaft eingetragen):

Abholung während der Öffnungszeiten im Zimmer E 53 Versand per Post

Angaben zum Kostenschuldner (falls nicht identisch mit dem Antragsteller)

Name / Firma:

Anschrift:

Ort, Datum

Unterschrift(en)